

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47	
Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1	14	31		61		121		181
	2	15	32		62		122		182
	3		33		63		123		183
	4		34		64		124		184
	5		35		65		125		185
	6		36		66		126		186
	7		37		67		127		187
	8		38		68		128		188
	9		39		69		129		189
	10		40		70		130		190
	11		41		71		131		191
	12		42		72		132		192
	13		43		73		133		193
	14		44		74		134		194
	15		45		75		135		195
	16		46		76		136		196
	17		47		77		137		197
	18		48		78		138		198
22	19		49		79		139		199
3	20		50		80		140		200
4	21		51		81		141		201
5	22		52		82		142		202
6	23		53		83		143		203
7	24		54		84		144		204
8	25		55		85		145		205
9	26		56		86		146		206
10	27		57		87		147		207
11	28		58		88		148		208
12	29		59		89		149		209
13	30		60		90		150		210